Associação Humanitária dos

BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE MONTEMOR-O-NOVO

Instituição de Utilidade Pública

PROPOSTA DE SÓCIO

NUMERO SÓCIO

NOME:

MORADA:

LOCALIDADE: -

TLF: **TLM:** **OUTRO:**

EMAIL:

NIF: **Nº UTENTE:** **B.I.:**

S. SOCIAL **DT. NASCIM.** - - **APOSENTADO:** _____

ADSE/ADMG/OUTRO **PAGAR QUOTAS** _____

VALOR DA QUOTA QUE PRETENDE PAGAR . € **DATA:**

O Proponente

O Proposto

A Direcção

_____ _____ _____

Montemor-o-Novo, _____/_____/_____